

## แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

## คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และก้าจัดการสุขภาพ

## หัวข้อ ๑.๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิต (ด้านสุขภาพ) ทุกกลุ่มวัย

## ๑.๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)

## เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

## ๑. ประเด็นตรวจราชการ

ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๑ และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ชาย ๑๑๓ ซม./หญิง ๑๑๒ ซม.)

## ๒. สถานการณ์

เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ผลงานรอบ ๖ เดือน เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๔.๔๐ ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายที่อายุ ๕ ปี (๑๑๓ ซม.) เท่ากับ ๑๑๐.๒๓ ซม. และส่วนสูงเด็กหญิงที่อายุ ๕ ปี (๑๑๒ ซม.) เท่ากับ ๑๐๙.๔๖ ซม. ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์ทั้งเด็กชายและเด็กหญิง และพบว่าเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะเตี้ย (<ร้อยละ๑๐) ร้อยละ ๖.๘๒ ผอม (<ร้อยละ๕) ร้อยละ ๔.๐๙ และอ้วน (<ร้อยละ๕) ร้อยละ ๓.๐๓ และเด็กแรกเกิด ถึงต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว (>ร้อยละ๕๐) ร้อยละ ๔๙.๔๐

## ๓. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

## ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ชลบุรี	ระยอง	จันทบุรี	ตราด	สมุทรปราการ	ฉะเชิงเทรา	ปราจีนบุรี	สระแก้ว	รวมเขตสุขภาพที่ ๖ รอบ๙เดือน
๑.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน (≥ ร้อยละ ๕๑)	เป้าหมาย	๔๒๑๘๒	๒๑๗๗๒	๒๐๐๘๓	๘๙๙๘	๓๕๕๓๑	๒๕๕๕๑	๒๓๖๓๐	๒๖๒๘๙	๒๐๔๐๓๖
		ผลงาน	๒๓๑๐๙	๑๒๒๐๑	๑๑๔๑๓	๔๑๙๘	๑๙๓๖๐	๑๕๐๐๕	๑๑๕๓๗	๑๔๑๖๙	๑๑๐๙๙๒
		ร้อยละ	๕๕.๗๘	๕๖.๐๔	๕๖.๘๓	๔๖.๖๕	๕๔.๔๙	๕๘.๗๓	๔๘.๘๒	๕๓.๙๐	๕๔.๔๐
๒.	ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีภาวะเตี้ย	เป้าหมาย	๙๕๐๙๗	๔๙๗๘๖	๔๖๖๖๔	๒๐๑๒๖	๘๗๒๕๒	๔๗๒๗๕	๕๒๐๙๓	๕๖๐๗๓	๔๕๕๓๖๖
		ผลงาน	๗๗๐๙	๓๗๙๘	๑๙๗๐	๑๔๙๙	๔๘๑๖	๒๔๓๔	๔๔๘๑	๔๒๙๕	๓๑๐๐๒
		ร้อยละ	๘.๑๑	๗.๖๓	๔.๒๒	๗.๔๕	๕.๕๒	๕.๑๕	๘.๖๐	๗.๖๖	๖.๘๒
๓.	ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีภาวะผอม	เป้าหมาย	๙๕๐๙๗	๔๙๗๘๖	๔๖๖๖๔	๒๐๑๒๖	๘๗๒๕๒	๔๗๒๗๕	๕๒๐๙๓	๕๖๐๗๓	๔๕๕๓๖๖
		ผลงาน	๓๙๕๓	๒๑๔๑	๑๕๔๘	๙๕๙	๓๑๗๓	๑๗๔๘	๒๖๘๐	๒๓๙๕	๑๘๕๙๗
		ร้อยละ	๔.๑๖	๔.๓๐	๓.๓๒	๔.๗๖	๓.๖๔	๓.๗๐	๕.๑๔	๔.๖๗	๔.๐๙

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ชลบุรี	ระยอง	จันทบุรี	ตราด	สมุทรปราการ	ฉะเชิงเทรา	ปราจีนบุรี	สระแก้ว	รวมเขตสุขภาพที่ ๖ รอบปีเดือน
๔.	ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีภาวะอ้วน	เป้าหมาย	๙๕๐๙๗	๔๙๗๘๖	๔๖๖๖๔	๒๐๑๒๖	๘๗๒๕๒	๔๗๒๗๕	๕๒๐๙๓	๕๖๐๗๓	๔๕๔๓๖๖
		ผลงาน	๓๑๕๕๑	๑๓๔๖	๘๕๕	๗๐๙	๒๔๒๘	๑๑๑๖	๒๔๐๕	๑๗๕๔	๑๓๗๖๔
		ร้อยละ	๓.๓๑	๒.๗๐	๑.๘๓	๓.๕๒	๒.๗๘	๒.๓๖	๔.๖๒	๓.๑๓	๓.๐๓
๕.	ส่วนสูงเฉลี่ย อายุ ๕ ปี (ชาย) (๑๑๓ ซม.)	เป้าหมาย	๔๑๒๖	๑๙๕๑	๒๐๔๑	๙๔๙	๓๖๕๐	๒๔๗๙	๒๓๙๕	๒๕๕๓	๒๐๑๔๔
		ผลงาน	๔๕๓๓๑๖	๒๑๔๔๒๕	๒๒๕๓๗๗	๑๐๔๓๕๑	๔๐๔๐๙๖	๒๗๒๕๘๕	๒๖๕๐๘๘	๒๘๑๑๙๓	๒๒๒๐๔๓๑
		เฉลี่ย	๑๐๙.๘๗	๑๐๙.๙๑	๑๑๐.๔๒	๑๐๙.๙๖	๑๑๐.๗๑	๑๐๙.๙๖	๑๑๐.๖๘	๑๑๐.๑๔	๑๑๐.๒๓
๖.	ส่วนสูงเฉลี่ย อายุ ๕ ปี (หญิง) (๑๑๒ ซม.)	เป้าหมาย	๓๙๐๐	๑๗๙๑	๑๗๙๙	๘๓๖	๓๔๖๗	๒๓๘๓	๒๑๗๕	๒๔๓๑	๑๘๗๘๒
		ผลงาน	๔๒๗๐๔๑	๑๙๔๕๘๓	๑๙๗๒๕๘	๙๑๑๘๗	๓๘๑๖๔๑	๒๐๑๔๔	๒๓๗๙๔๒	๒๖๖๐๑๐	๒๐๕๕๘๐๖
		เฉลี่ย	๑๐๙.๕๐	๑๐๘.๖๔	๑๐๙.๖๕	๑๐๙.๐๘	๑๑๐.๐๘	๑๐๙.๑๗	๑๐๙.๔๐	๑๐๙.๔๒	๑๐๙.๔๖
๗.	กินนมแม่อย่างเดียวยังน้อย ๖ เดือน	เป้าหมาย	๓,๕๑๓	๒,๒๓๓	๑,๙๓๐	๙๒๓	๓,๗๐๒	๒,๒๙๗	๒,๖๓๒	๒,๘๓๘	๒๐,๐๖๘
		ผลงาน	๑,๓๖๖	๙๔๔	๑,๑๖๔	๖๒๕	๒,๓๒๔	๑,๓๙๕	๑,๒๒๗	๘๖๙	๙,๙๑๔
		เฉลี่ย	๓๘.๘๘	๔๒.๒๗	๖๐.๓๑	๖๗.๗๑	๖๒.๗๘	๖๐.๗๓	๔๖.๖๒	๓๐.๖๒	๔๙.๔๐

\*หมายเหตุ ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๑

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area / Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

๑. รับนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตจากกรมอนามัยและศูนย์อนามัยที่ ๖
๒. การประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับเขต
๓. การประชุมสืบสวนมารดาตาย เพื่อหาแนวทางการดำเนินงานป้องกันมารดาตายระดับเขต
๔. พัฒนาตำบล ๓ วิย (วิयरุ่น แม่ และเด็ก) และขับเคลื่อนตามนโยบาย “มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต”
๕. อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยบูรณาการร่วมกับการอบรมพัฒนาการเด็ก
๖. สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามเพื่อการพัฒนาสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา
๗. พัฒนาคูณภาพคลินิกเด็กดี (WCC) โดยเน้นคุณภาพโรงเรียนพ่อแม่
๘. รณรงค์กิจกรรม “กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน” ให้แก่พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดู

๙. เยี่ยม นิเทศ ติดตามมาตรฐานการประเมินภาวะโภชนาการเด็ก เครื่องมือ อุปกรณ์ การลงข้อมูลในระบบและวิเคราะห์ข้อมูล วางแผนการดำเนินงาน แก้ไขพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

**๕. ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ**

<b>ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์</b>	<b>ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ</b>	<b>สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ</b>
<p>ประชาชน/เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ขาดความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายการขับเคลื่อนงานต่างๆเพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปีสูงดีสมส่วน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการ/การสื่อสารทางสังคม/การขับเคลื่อนตามนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต/ตำบลเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการพัฒนาการเด็กปฐมวัย และคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก</li> <li>- สร้างความรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง “กิน และ เล่น” ให้กับพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดู ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และชุมชน</li> <li>- สร้างกระแสการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตและ พรบ. milk code</li> <li>- ส่งเสริมการให้น้ำนมธรรมชาติในเด็กตามชุดสิทธิประโยชน์</li> <li>- ส่งเสริมหน่วยบริการให้บริการโรงเรียนพ่อแม่คุณภาพในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกเด็กดี มีระบบการสอนและสาธิตให้มีทักษะและความรู้ในการจัดอาหารที่เหมาะสมให้กับพ่อ แม่ และผู้เลี้ยงดู</li> <li>- สร้างภาคีเครือข่าย สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและเอกชน</li> <li>- พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ</li> <li>- การเยี่ยมชมติดตามและเสริมพลังหน่วยงาน ด้านมาตรฐานการประเมินภาวะโภชนาการ มาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง การแปลผล การบันทึกข้อมูล</li> </ul>	<p>ให้กระทรวง/กรม จัดทำสื่อสาธารณะ และสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ ในการดำเนินการส่งเสริมพฤติกรรม การฝากครรภ์ การเลี้ยงดูเด็ก พัฒนาการเด็ก การส่งเสริมโภชนาการเพื่อเด็กสูงดีสมส่วน การดูแลเด็กที่มีปัญหา โภชนาการ อ้วน เตี้ย ผอม เพื่อสร้างกระแสและความตระหนักให้กับกลุ่มเป้าหมาย</p>

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ
	- ถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ดำเนินงานสำเร็จ	

**๖. ข้อเสนอแนะก่อนนโยบาย /ต่อส่วนกลาง/ ต่อผู้บริหาร /ต่อระเบียบ กฎหมาย**

- ให้กระทรวง/กรม จัดทำสื่อสาธารณะ และสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ ในการดำเนินการส่งเสริมพฤติกรรม การฝากครรภ์ การเลี้ยงดูเด็ก พัฒนาการเด็ก การส่งเสริมโภชนาการเพื่อเด็กสูงวัยส่วน การดูแลเด็กที่มีปัญหา โภชนาการ อ้วน เตี้ย ผอม เพื่อสร้างกระแสและความตระหนักให้กับกลุ่มเป้าหมาย
- ควรพิจารณาอัตรากำลังเพิ่มเติมตามภาระงาน และจัดสรรอัตรากำลังด้านการพัฒนาระบบบันทึกข้อมูล

**๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)**

๑. “Benefits with นมแม่ แม่ให้นม ชุมชนให้สวัสดิการ” ต.พลองตาเอี่ยม อ.วังจันทร์ จ.ระยอง
๒. สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา จำนวน ๓ แห่ง
  - สนามเด็กเล่นสร้างปัญญาบ้านเสี้ยว ต.นาดี อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี
  - สนามเด็กเล่นสร้างปัญญาลานผาหมอก ต.บุพราหมณ์ อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี
  - สนามเด็กเล่นโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี
๓. จัดกิจกรรมค่ายเยาวชน “Let’s grow เติบโตไว้ศักราชภาพ” จ.ปราจีนบุรี
๔. การบริหารจัดการยาน้ำเสริมธาตุเหล็กให้ครอบคลุมโดยใช้ระบบครูผู้นำเครือข่ายศูนย์เด็กเล็ก จังหวัดสระแก้ว
๕. สถานีนอนมัยเฉลิมพระเกียรติคลองบางปิ้ง จังหวัดสมุทรปราการ เป็นต้นแบบการดำเนินงานโรงเรียนพ่อแม่

ผู้รายงาน นางวิวิสา คุณากรธำรง  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วัน/เดือน/ปี ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑

โทร ๐๘๑ ๕๙๑๒๒๙๘ e-mail wuunja@gmail.com

ผู้รายงาน นางสาวเพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
วัน/เดือน/ปี ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑

โทร ๐๘๙ ๐๒๒๗๔๗๐ e-mail : pensrio๗๐๑@gmail.com